依頼年月日：令和◯年◯月◯日

鹿児島県立薩南病院

院長　　三枝　伸二　様

総師長　佐藤　リカヨ　様

医療法人〇〇会

◯◯病院

院内研修における講師について（依頼）

　時下，ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

　かねてから，当院の運営等につきましては，御理解と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

　この度，当院研修会の講師をお引き受けいただき，深く感謝申し上げます。御多用のところ誠に恐縮と存じますが，下記により宜しくお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 職員氏名：
 | 〇〇認定看護師　〇〇　〇〇 |
| 1. 研修名：
 |  |
| 1. 研修日：
 | 令和◯年◯月◯日　　◯◯：◯◯〜◯◯：◯◯ |
| 1. 研修対象者：
 |  |
| 1. 研修内容：
 |  |
| 1. 研修開催場所：
 |  |

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者： |  |
| 電話番号： |  |